



**ແຜນຄວາມຮັບຜິດຂອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)**
ຂໍຽງຮັກອງເຖິງເຮືອຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນນກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນເສັງແຕ່ມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ. ເນື່ອສໍາລັດຜົນການກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຫຼັກສຳເລີບລ້າງຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ດີອິນທີ່ນັ້ນໃນໝົດຂ່ອງຊື່ວິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເວັ້ນເສັງແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າຫາກນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຂະຫຍາຍເວລາອອກອີກ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເວລາ _____ ດີອິນແລ້ວ ໃນການຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກວຽກ, ຫລືຕ່ອງຮັດວຽກເຕັມເວລາປ່າງໜ້ອຍອາທິດລະ 32 ຂົວໃນມຸງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີງຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາຍເຊື່ອງໜຸ່ມນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາຕ້ອງປະຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ເຫັນທາມກໍານົດເວລາແຕ່ລະອາທິດທີ່ກ່າວໄວສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນີ້:

XH - ຂາດທີ່ຢູ່ອາໄສ

ຈາກ _____ ເຖິງ _____, ຂ້າພະເຈົ້າຕິກລົງຮ່ວມອາທິດລະ _____ ອົ່ວໂມງ ໃນໃນກິດຈະກັນຕ່າງໆເພື່ອແກ້ບັນຫາການຂາດທີ່ຢູ່ອາໄສ. ກິດຈະກັນເຫັນລັນຮ່ວມເຖິງການຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າຂອງບັນຫາທັງໝາຍ, ອົງການຊ່ວຍຈ່າຍຜ່ອນຄ່າເຊົ້າບັນຕ່າງໆ, ທີ່ຜ່ອນໄສຕ່າງໆ, ບັນເຊົ້າຕ່າງໆ, ເປັນຕົ້ນ.

ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະທິບຫວນແຜນ IRP ນີ້ອີກກ່ອນນີ້ _____.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະແລ້ງໃຫ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນການຮັດວຽກກ່ອນ/ຜູ້ຮັດວຽກບໍລິການສັງຄົມຂອງຂ້າພະເຈົ້າຮັບກັນຕ່າງໆໃນສະພາບການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ໄຫ້ຫລັກຖານຟີ້ສຸດການຕິດຕໍ່ຫາບ່ອນຢູ່ອາໄສຂອງຂ້າພະເຈົ້າສະເໜີເພີ່ນ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຂົ້າຮ່ວມຕາມຕາຕະລາງນັດພິບຕ່າງໆ, ຮັດທຸກວຽກກັບເອກະສານຈຳປັນທີ່ນອບໝາຍາມານວ່າຮຽກຮ້ອງຫຼັງໝົດໃຫ້ສໍາເລັດ, ອອກເອົາເອກະສານທຸກປ່າງໃຫ້ຕາມການຮຽກຮ້ອງ.

ຖ້າຫາກບໍ່ສາມາດຮັດໄດ້, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນການຮັດວຽກກ່ອນ/ຜູ້ຮັດວຽກບໍລິການສັງຄົມຂອງຂ້າພະເຈົ້າຕາມເລົກໂທກ່ອນຫລືໃນມັດງວກັນ.

ຖ້າບໍ່ບອກຄອບອາດຖືກລົງຮະບຽບ.

ບໍ່ມີຄວາມຕັດແລກຂອງຄວາມອົນສົງໄປມາແນ່ນນຳຂຶ້ນມາສະເໜີແກ້ໄຂປ່າງພຽງຝ່າຍແລ້ວ.

ຖ້າມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຊ່ວຍຫານສະເພາະໃນໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ນັກບໍລິການສັງຄົມໃຫ້ໄວເຖິງທີ່ຈະໄວໄດ້. ຕົວປ່າງຂອງເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ກ່າວປ່າງປ່ວມ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດນີ້ອ່າງຈາກຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມຫລັ້ມແຫລວທີ່ບໍ່ຄາດຝັນ ໃນການຝາກເດັກ ຫລື ພາຫະນະການອົນສົງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂສຸກເສີນ (ຮ່າງກາບ, ຈິດໃຈ, ຫລື ອາຣິມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດອຸກບ່ອນຝາກເດັກທີ່ຝຳສາມາດຈ່າຍໄດ້, ທີ່ເໝາະສົມໃນຂອດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສໍາລັບເດັກທີ່ອາຍຸກໍກວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກົດໝາຍຮົບດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບພິການ ຫລືເງື່ອນໄຂສະເພາະບາງປ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຫັນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການກໍາເຮືອທີ່ສາຫັດ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຢູ່ບັນຫາ ເພື່ອເປົ້າດູດເດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິເສດ ຫລືຜູ້ໃຫຍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸເຖິງ 55 ປີ ຫລືແຕ່ກໍກວ່າ ແລະເປົ້າດູດເດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊໍາບໍ່ແນ່ນຳໜ້າມ່ອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາລັງຂໍເງິນປະກັນສັງຄົມ (SSI) ໂດຍຄວາມຊົດຂ່ອຍຂອງພະນັກງານຄໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າພະຈັນຕົ້ນກົງເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະຈັນມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ມີການທຶນທວນເຮືອງ ແລະໜໍລິການຝັງເຮືອງ. ເພື່ອຂໍການຝັງເຮືອງ, ຂ້າພະຈັນຕ້ອງ
ຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍລິການຕ່າງໆເພື່ອຊຸມຊົນ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝັງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box
42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ນີ້ ຂອງນີ້ແມ່ນຈັດການສໍານວນຂອງພະຈັນເຊັ່ນຂຶ້ນຢູ່ລູ່ມື້ນີ້. ຂ້າພະຈັນກ່າວ່າໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການ
ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະຈັນແລ້ວ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກຳກັບສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະຈັນ	ວັນທີ
--------------------------	-------	--------------------	-------

